نشرة معلومات

حول العدوى المنتقلة جنسيًا

العدوى المنتقلة جنسيًا (الاختصار الإنجليزي STIS للعبارة sexually transmitted infections) هي عدوى يُمكن أن تنتقل بسهولة، حتى أنها قد تنتقل أحيانًا عن طريق الاحتكاك الجسدي الحميم.
لا توجد وسيلة تحميك بنسبة ١٠٠٪ من ذلك. الأمر الغادر هو أن العدوى قد تكون بلا أعراض، ومن ثم تبقى غير مُكتشفة. إلا أنه من الضروري للغاية اكتشاف العدوى ومعالجتها مُبكرًا. قد تؤدي العدوى غير المُعالجة إلى الإصابة بأمراض بالغة.

ويندرج ضمن أكثر أنواع العدوى المنتقلة جنسيًا شيوعًا مرض المتدثرية، وفيروس الورم الحليمي البشري HPV، والسيلان، والزهري، (Lues)، وفيروس نقص المناعة HIV، والإيدز AIDS، والتهاب الكبد الوبائي.

إذا كنت كثيرًا ما تحظى بعلاقات جنسية مع شركاء أو شريكات متغيرين، يجب عليك الخضوع لفحص مرتين سنويًا على الأقل -أو أكثر من ذلك في حالة وجود شكاوى. يقدم لك مركز المشورة الفحوصات بشكل سري و(باستثناء الاختبارات السريعة)مجاني.

يخضع الموظفون القائمون على المشورة لمبدأ الالتزام بالكتمان ويضمنون لك السرية والثقة المطلقة.

تم الإعداد من قبل:

CSG
Centrum für Sexuelle Gesundheit

HANSESTADT ROSTOCK

LAGuS
Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V

inteam
Landesfachstelle für sexuelle Gesundheit und Familienplanung Mecklenburg-Vorpommern

بدعم من:

Mecklenburg Vorpommern
Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit

يمكن العثور على مزيد من المعلومات على:
www.sexuelle-gesundheit-mv.de

المتدثرية

المتدثرية تنتقل عن طريق البكتريا، وهي مُعدية للغاية.

انتقال العدوى، وتطورها

يُمكن أن تنتقل المتدثرية عن طريق الدم، والمنيوإفرازات المهبل سواء من المهبل، أو الفم، أو التواصل الجنسي دون استخدام واقٍ ذكري أو عن طريق ملامسة إفرازات الجسد المُعدية مع العين (عدوى الاتصال). وعدم علاجها قد يؤدي إلى إصابة المرأة بالعقم وإصابة الرجل بالتهاب البربخ أو التهاب البروستاتا، وضيق القناة البولية وكذلك العقم. غالبًا ما يعاني المرضى من الروماتيزم، والتهاب المفاصل.

الأعراض المحتملة:

البطن:	الألم، والانقباض
المهبل:	ظهور تقيحات، تصبح بعد ذلك التهابات متزايدة
القضيب:	الضغط، والألم، والاحتراق عند التبول
الحلق:	طبقات ومواضع حمراء للغاية، وألم في الرقبة
المستقيم:	إفرازات، وآلام، وحكة، وإسهال، وإكزيما
العين:	ملتحمة محمرة، وجفون منتفخة

في 80%-50 من الحالات لا تظهر أي أعراض أو يظهر فقط قدر قليل منها. غالبًا لا يتم اكتشاف العدوى.

التشخيص

يتم تشخيص عدوى المتدثرية عن طريق مسحات أو عينة من البول.

العلاج

يتم علاج عدوى المتدثرية عن طريق المضادات الحيوية. حتى الاستشفاء بالكامل يُحظر ممارسة أي علاقة جنسية دون وقاية. من الضروري علاج الشريك أو الشريكة.

الحماية

- واقٍ ذكري
- واقٍ أنثوي
- تقويم الأسنان ("Dental Dam")

أطباء وطبيبات النساء، أو أطباء وطبيبات المسالك البولية، أو مكتب الصحة في روستوك يقدمون لك معلومات ومشورة على درجة من الكفاءة، وكذلك إذا لزم الأمر يوفرون لك الفحص الطبي.

فيروس الورم الحليمي البشري (HPV)

عدوى فيروس الورم الحليمي البشري HPV هي أحد أكثر أنواع العدوى المنتقلة جنسيًا شيوعًا. حيث يوجد أكثر من 100 نوع معروف من فيروسات الورم الحليمي.

انتقال العدوى، وتطورها

والانتقال الرئيسي للعدوى يتم بسبب العلاقات الجنسية المهبلية، أو الشرجية أو الفموية غير المحمية. إلا أن العدوى قد تنتقل كذلك عن طريق الفم / الأصابع / القضيب الاصطناعي / الألعاب الجنسية. قد تتسبب بعض أنواع فيروس الورم الحليمي البشري HPV في الإصابة بسرطان عنق الرحم، والخصية والشرج الشرجي، وغير ذلك من الثؤلول التناسلي (ورم لقمي). قد يستغرق الأمر شهورًا حتى سنوات حتى ظهور الثؤلول التناسلي. 1% فقط من المصابين يكون لديهم بثور مرئية. قد تكون هذه البثور داخل أو خارج المهبل، وفي القناة البولية، وفي الشرج. البثور مُعدية للغاية. الإصابات الأصغر (مثل الناجمة عن حلق شعر العانة) تساعد على الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري HPV.

الأعراض المحتملة

- غالبًا لا توجد علامات للمرض
- بثور متفرقة أو متجمعة في عنق الرحم، أو المهبل، أو القضيب، أو الشرج

التشخيص

إثبات المادة الجينية لفيروس الورم الحليمي البشري HPV يتم عن طريق مسحة أو عينة من النسيج.

العلاج

عدوى فيروس الورم الحليمي البشري HPV هي عدوى فيروسية، ومن ثم لا يُمكن علاجها باستخدام المضاد الحيوي. فحص فيروس الورم الحليمي البشري HPV هي عملية فحص إضافية لفحص مرض السرطان، إذا تم إثبات وجودها في الأعراض الظاهرة. في حالة اكتشاف عدوى فيروس الورم الحليمي البشري HPV، يُمكن أن يتم تكثيف فحوصات السرطان.

الحماية

- التلامس المباشر مع البثور المرئية يجب تجنبه بشكل قاطع
- الواقي الذكري، والواقي الأنثوي، وتقويم الأسنان ("Dental Dams") لا يُمكنهم منع العدوى، ولكنهم يقللون من خطر الإصابة بشكل واضح.
- التطعيمات المضادة لفيروسات الورم الحليمي البشري HP (تحصل على المزيد من المعلومات في مكتب الصحة المختص بك)

أطباء وطبيبات النساء، أو أطباء وطبيبات المسالك البولية يقدمون لك معلومات ومشورة على درجة من الكفاءة، كما يوفرون لك الفحص الطبي.

السيلان

تنتقل عدوى السيلان بشكل خاص عن طريق البكتريا.

انتقال العدوى، وتطورها

تنتقل العدوى عن طريق ملامسة الغشاء المخاطي مع إفرازات الجسم الحاملة للعدوى (على سبيل المثال عند التواصل الجنسي، أو مع مخاض الولادة). يُمكن انتقال العدوى عند الممارسات الجنسية غير المحمية وكذلك عن طريق الإصبع / القضيب الصناعي / الألعاب الجنسية (عدوى الاتصال). عادة ما يحدث بعد العدوى بأيام التهاب في النسيج المخاطي، وتكون صديد. ومن المحتمل ألا تظهر أي أعراض للمرضأو تظهر فقط أعراض طفيفة. عند مرض السيلان يزداد خطر انتقال العدوى عند ممارسة علاقة جنسية غير محمية مع شخص مصاب بمرض نقص المناعة HIV أو بانتقال مرض نقص المناعة من شخص لآخر. عند اكتشاف مرض السيلان وعلاجه بشكل متأخر قد يؤدي ذلك إلى الإصابة بالعقم.

الأعراض المحتملة

البطن:	الألم، والانقباض، والتشنجات
المهبل:	ظهور تقيحات، واحمرار المهبل، واحتراقات وآلام عند التبول
القضيب:	ظهور تقيحات، وانقباض
الحلق:	طبقات ومواضع حمراء للغاية، وألم في الرقبة
المستقيم:	حكة، واحتراق، وآلام عند التبرز، وألم عند ممارسة الجنس الشرجي، ومخاط / قيح في البراز
العين:	ملتحمة محمرة، وجفون منتفخة

التشخيص

يتم تشخيص السيلان عن طريق فحص عينة تناسلية. وبما أن هناك في كثير من الأحيان احتمالاً لحدوث عدوى متدثرية في نفس الوقت، ينبغي أن تدرج هذه العدوى في التشخيص.

العلاج

ُمكن علاج مرض السيلان باستخدام المضادات الحيوية. ومع ذلك تزداد صعوبة العلاج، كلما أصبحت المضادات الحيوية التي يتم تناولها في تلك الأثناء غير فعّالة. حتى الاستشفاء من مرض السيلان يجب التخلي تمامًا عن ممارسة العلاقات الجنسية، حيث إن انتقال العدوى ممكن. حتى شريك أو شريكة العلاقة الجنسية يجب أن يخضع إلى الفحص.

الحماية

- واقٍ ذكري
- واقٍ أنثوي
- تقويم الأسنان ("Dental Dam")

أطباء وطبيبات النساء، أو أطباء وطبيبات المسالك البولية، أو مكتب الصحة يقدمون لك معلومات ومشورة على درجة من الكفاءة، وكذلك إذا لزم الأمر يوفرون لك الفحص الطبي.

الزهري (Lues)

تتم الإصابة بالزهري بسبب البكتريا.

انتقال عدوى الزهري

تنتقل العدوى بشكل خاص عند ممارسة علاقة جنسية مع شخص مُصاب. وفي هذا الصدد يلعب التواصل مع البشرة أو المخاط المصاب بالبكتريا الدور الأكبر. كما يُمكن أن تنتقل كذلك عن طريق الملاعبة / والتقبيل / وملامسة الدم أو عن طريق الأصابع / القضيب الصناعي / الألعاب الجنسية.

تطور المرض والأعراض المحتملة

بقاء مرض الزهري دون علاج قد يؤدي عادةً إلى ثلاث مراحل:

المرحلة الأولى: (حوالي 3 أسابيع بعد العدوى)
عند مرحلة دخول المرض تتسبب العوامل المسببة للمرض في تكون عجرات أو قرح غير مؤلمة. تختفي علامات المرض هذه بعد فترة بسيطة حتى دون علاج، على الرغم من أن المرض يزداد، والصحة تتضرر بشدة.

المرحلة الثانية: (حوالي 8 أسابيع حتى عامين بعد العدوى)
تظهر حمى، وصداع، وآلام في الأطرف، وتورم الغدة الليمفاوية، وطفح جلدي. قد يتساقط الشعر كذلك. حتى هذه الأعراض قد تختفي بعد فترة.

المرحلة الثالثة: (عدة أعوام بعد حدوث العدوى)
يؤثر المرض على الجهاز العصبي، والقلب، والأوعية الدموية وغير ذلك من الأعضاء. قد تؤدي الأمراض البالغة إلى حدوث الوفاة. في 50% من الحالات قد يستمر المرض دون أعراض. هذا يعني أن المريض قد لا يعاني من أية أعراض على الرغم من إصابته بالعدوى.

التشخيص

يتم تشخيص الزهري عن طريق فحص الدم.

العلاج

يتعافى الإنسان من مرض الزهري عن طريق المداواة بالمضاد الحيوي. قد يتسبب ترك مرض الزهري دون علاج في زيادة مخاطر انتقاله عند ممارسة علاقة جنسية غير محمية مع طرف آخر.

الحماية

- الواقي الذكري يُقلل من خطر الإصابة بالعدوى
- الواقي الأنثوي يقلل من خطر الإصابة بالعدوى
- تقويم الأسنان يقلل من خطر الإصابة بالعدوى
- لا تلامس القرح

أطباء، وطبيبات الجلدية، أو أطباء وطبيبات النساء، أو أطباء وطبيبات المسالك البولية، أو مكتب الصحة يقدمون لك معلومات ومشورة على درجة من الكفاءة، وكذلك إذا لزم الأمر يوفرون لك الفحوصات الطبية / الاختبارات السرية.

فيروس نقص المناعة البشرية HIV والإيدز AIDS

فيروس نقص المناعة البشرية يُضعف مناعة الجسم ضد مُسببات الأمراض، ويُضر بأعضاء الجسم، وقد يتسبب في الإصابة بمرض الإيدز AIDS. مرض الإيدز AIDS هو حالة ضعف شديدة لجهاز المناعة، ولا يُعالج حتى تصل الحالة إلى الوفاة.

انتقال عدوى مرض نقص المناعة البشرية HIV، وتطور المرض

مرض نقص المناعة البشرية HIV يُمكن أن ينتقل عن طريق الدم، والمني وإفرازات المهبل عند التواصل الجنسي المهبلي أو الشرجي دون استخدام واقٍ ذكري أو كذلك عن طريق لبن الأم. نادرًا ما تحدث العدوى عن طريق الجنس الفموي. ومن طرق انتقال العدوى الأخرى الأكثر شيوعًا هو تبادل الحقن عند تعاطي المخدرات عن طريق الوريد. قد يؤدي عدم علاج فيروس نقص المناعة HIV إلى الإصابة بمرض الإيدز AIDS.

الأعراض المحتملة

بعد الإصابة بمرض فيروس نقص المناعة HIV يُمكن أن تحدث أعراض حادة مثل الحمى، أو الطفح الجلدي لفترة قصيرة. في الغالب يبقى الجسد بعد ذلك أو بشكل عام خالٍ من الشكاوى طوال العام. وعلى الرغم من ذلك يُصبح الجسم مع العدوى المتقدمة دون مناعة ضد مُسببات الأمراض التي يستطيع الإنسان السليم مقاومتها دون مشاكل.

التشخيص

يتم تشخيص عدوى نقص المناعة البشرية HIV عن طريق فحص الدم.

العلاج

فيروس نقص المناعة البشرية HIV، ومرض الإيدز AIDS هما مرضان لا يُمكن علاجهما من الناحية الطبية. حتى الآن لا يوجد أي تطعيم يقي منهما.

الحماية من فيروس نقص المناعة البشرية HIV

- واقٍ ذكري
- واقٍ أنثوي
- تقويم الأسنان („Dental Dam")
- PEP (الوقاية بعد التعرض)
- PrEP (الوقاية قبل التعرض)

مكتب الصحة وكذلك مراكز تقديم المشورة حول الصحة الجنسية (مساعدات مرض الإيدز) تقدم مشورة متخصصة ومجانية (بخلاف الاختبارات السريعة) واختبارات سرية.

التهاب الكبد الوبائي A B C

التهاب الكبد الوبائي هو التهاب يحدث في الكبد بسبب الفيروسات.

انتقال العدوى، وتطورها

التهاب الكبد الوبائي A

غالبًا ما ينتقل التهاب الكبد الوبائي A عن طريق السلع الغذائية أو الملوثة، أو المشروبات الملوثة والبراز (عند ممارسة علاقة جنسية شرجية - فموية). غالبًا ما يتم التعافى من التهاب الكبد الوبائي A. في حالات نادرة، ومع أمراض سابقة بعينها قد تحدث تداعيات سريعة ومفاجئة بالغة قد تؤدي إلى الوفاة. بعد الاستشفاء يكتسب المرء مناعة طوال حياته من الإصابة بالعدوى مرة أخرى.

التهاب الكبد B

التهاب الكبد الوبائي B قد ينتقل عن طريق كافة إفرازات الجسد، غالبًا عند ممارسة علاقة جنسية، وحتى عند تعاطي المخدرات عبر الوريد، أو عند ملامسة دم آخر. في 5 - 10 % من الحالات قد تحدث العدوى بشكل مزمن. عدوى التهاب الكبد الوبائي B المزمنة قد تؤدي إلى تليف الكبد، وسرطان الكبد. يُمكن معالجة العدوى والاستشفاء منها. بعد الاستشفاء من مرض التهاب الكبد الوبائي B ينعدم خطر الإصابة بالعدوى مرة أخرى.

التهاب الكبد الوبائي C

غالبًا ما ينتقل التهاب الكبد الوبائي C عبر الدم، وفي حالات نادرة ينتقل عن طريق العلاقات الجنسية غير المحمية (وخصوصًا عن الرجال الذين يمارسون علاقة جنسية مع رجال [MSM]) كما ينتقل المرض من الأم إلى الطفل. يكون المرض مزمنًا في حوالي 80 % من الحالات، وقد يؤدي إلى تليف الكبد وسرطان الكبد. يُمكن معالجة العدوى. في هذه الأثناء يوجد طرق علاج جديدة يُمكنها علاج حتى 90% من جميع الحالات المصابة بالمرض المزمن.

وبخلاف التهاب الكبد الوبائي A، وB يُمكن أن يُصاب المرء المُعافى من التهاب الكبد الوبائي C بالمرض مرة أخرى.

الأعراض المحتملة

- أعراض شبيهة بالإنفلونزا، وحمى خفيفة، وفقدان الشهية، والصداع، والغثيان عند تناول الدهون والمواد الكحولية، ووجود براز فاتح، وبول غامق، وتلون الأعين والجلد باللون الأصفر
- وقد يكون مرض التهاب الكبد كذلك دون أعراض

التشخيص

يتم تشخيص المرض عن طريق فحص الدم.

العلاج

غالبًا ما يتعافى التهاب الكبد الوبائي A من تلقاء نفسه. يُمكن علاج التهاب الكبد الوبائيB و C بالعقاقير الطبية، إلا أن الأمراض المزمنة (في حالة التهاب الكبد الوبائي B حوالي 5-10% من الحالات، وفي حالة التهاب الكبد الوبائي C أكثر من 80% من الحالات) قد يؤدي المرض إلى الوفاة.

الحماية

- واقٍ ذكري
- واقٍ أنثوي
- تقويم الأسنان ("Dental Dam")
- التطعيم كوسيلة وقاية من التهاب الكبد الوبائي A وB

مُكنك فحص حالة التطعيم الخاصة بك في مكتب الصحة، ومن ثم يُمكن الحصول على تطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي A وB. ا يوجد حتى الآن تطعيم من التهاب الكبد الوبائي C.